Statistische Basisprüfung Auffälligkeitskriterien:  
Plausibilität und Vollzähligkeit nach QSKH-RL

Mammachirurgie

Erfassungsjahr 2019

Stand: 29.04.2020



Impressum

**Thema:**

Statistische Basisprüfung Auffälligkeitskriterien: Plausibilität und Vollzähligkeit nach QSKH-RL. Mammachirurgie. Rechenregeln für das Erfassungsjahr 2019

**Auftraggeber:**Gemeinsamer Bundesausschuss

**Datum der Abgabe:**29.04.2020

**Herausgeber:**IQTIG – Institut für Qualitätssicherung   
und Transparenz im Gesundheitswesen

Katharina-Heinroth-Ufer 1  
10787 Berlin

Telefon: (030) 58 58 26 340  
Telefax: (030) 58 58 26-999

[verfahrenssupport@iqtig.org](mailto:verfahrenssupport@iqtig.org)  
https://www.iqtig.org

Inhaltsverzeichnis

[850363: Häufige Angabe „HER2-Status = unbekannt“ 4](#_Toc38995946)

[850364: Häufige Angabe „R0-Resektion = es liegen keine Angaben vor“ 6](#_Toc38995947)

[813068: Häufige Diskrepanz zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und Angabe im Feld Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde 8](#_Toc38995948)

[850372: Häufige Angabe „immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“ 11](#_Toc38995949)

[850094: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation 14](#_Toc38995950)

[850227: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS) 16](#_Toc38995951)

[Anhang I: Schlüssel (Spezifikation) 18](#_Toc38995952)

[Anhang II: Listen 24](#_Toc38995953)

[Anhang III: Vorberechnungen 25](#_Toc38995954)

[Anhang IV: Funktionen 26](#_Toc38995955)

[Anhang V: Historie der Auffälligkeitskriterien 27](#_Toc38995956)

850363: Häufige Angabe „HER2-Status = unbekannt“

Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2019

| Item | Bezeichnung | M/K | Schlüssel/Formel | Feldname |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 12:BRUST | Erkrankung an dieser Brust | M | 1 = Primärerkrankung  2 = lokoregionäres Rezidiv nach BET  3 = lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie  4 = ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion  5 = prophylaktische Mastektomie  6 = Fernmetastase | ARTERKRANK |
| 30:BRUST | maligne Neoplasie | K | s. Anhang: ICDO3Mamma | POSTICDO3 |
| 31:BRUST | primär-operative Therapie abgeschlossen | K | 0 = nein  1 = ja | OPTHERAPIEENDE |
| 39:BRUST | HER2-Status | K | 0 = negativ (IHC 0 ODER IHC 1+ ODER ISH negativ) oder (IHC 2+ UND ISH negativ)  1 = positiv (IHC 3+ ODER ISH positiv) oder (IHC 2+ UND ISH positiv)  2 = zweifelhaft/​Borderline-Kategorie  9 = unbekannt | HER2NEUSTATUS |

Eigenschaften und Berechnung

|  |  |
| --- | --- |
| ID | 850363 |
| Jahr der Erstanwendung | 2015 |
| Begründung für die Auswahl | **Relevanz**  QI-relevant  **Hypothese**  Überdokumentation |
| Bezug zu anderen Qualitätsindikatoren/Kennzahlen | 52268: HER2-Positivitätsrate  52267: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an HER2-positiven Befunden: niedrige HER2-Positivitätsrate  52278: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an HER2-positiven Befunden: hohe HER2-Positivitätsrate |
| Berechnungsart | Ratenbasiert |
| Referenzbereich 2019 | ≤ 1,72 % (95. Perzentil) |
| Referenzbereich 2018 | ≤ 2,11 % (95. Perzentil) |
| Erläuterung zum Referenzbereich 2019 | - |
| Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2019 | - |
| Rechenregeln | **Zähler**  Patientinnen und Patienten mit unbekanntem HER2-Status  **Nenner**  **Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und Histologie invasives Mammakarzinom und abgeschlossener operativer Therapie** |
| Erläuterung der Rechenregel | - |
| Teildatensatzbezug | 18/1:BRUST |
| Mindestanzahl Zähler | 2 |
| Mindestanzahl Nenner | - |
| Zähler (Formel) | HER2NEUSTATUS %==% 9 |
| Nenner (Formel) | ARTERKRANK %==% 1 & OPTHERAPIEENDE %==% 1 & fn\_invasivesMammaCaPrimaer |
| Verwendete Funktionen | fn\_invasivesMammaCaPrimaer |
| Verwendete Listen | ICD\_O\_3\_InvasivesMammaCaPrimaer |
| Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen | Eingeschränkt vergleichbar |

850364: Häufige Angabe „R0-Resektion = es liegen keine Angaben vor“

Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2019

| Item | Bezeichnung | M/K | Schlüssel/Formel | Feldname |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 12:BRUST | Erkrankung an dieser Brust | M | 1 = Primärerkrankung  2 = lokoregionäres Rezidiv nach BET  3 = lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie  4 = ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion  5 = prophylaktische Mastektomie  6 = Fernmetastase | ARTERKRANK |
| 30:BRUST | maligne Neoplasie | K | s. Anhang: ICDO3Mamma | POSTICDO3 |
| 31:BRUST | primär-operative Therapie abgeschlossen | K | 0 = nein  1 = ja | OPTHERAPIEENDE |
| 41:BRUST | R0-Resektion | K | 0 = nein  1 = ja  8 = es liegen keine Angaben vor  9 = Vollremission nach neoadjuvanter Therapie | R0RESEKTION |
| 51:B | Entlassungsgrund | M | s. Anhang: EntlGrund | ENTLGRUND |

Eigenschaften und Berechnung

|  |  |
| --- | --- |
| ID | 850364 |
| Jahr der Erstanwendung | 2015 |
| Begründung für die Auswahl | **Relevanz**  QI-relevant  **Hypothese**  Überdokumentation |
| Bezug zu anderen Qualitätsindikatoren/Kennzahlen | 60659: Nachresektionsrate |
| Berechnungsart | Ratenbasiert |
| Referenzbereich 2019 | ≤ 0,88 % (95. Perzentil) |
| Referenzbereich 2018 | ≤ 0,92 % (95. Perzentil) |
| Erläuterung zum Referenzbereich 2019 | - |
| Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2019 | - |
| Rechenregeln | **Zähler**  Patientinnen und Patienten, bei denen keine Angaben zur R0-Resektion vorliegen  **Nenner**  **Alle lebend entlassenen Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung, abgeschlossener operativer Therapie und Histologie invasives Mammakarzinom oder DCIS** |
| Erläuterung der Rechenregel | - |
| Teildatensatzbezug | 18/1:BRUST |
| Mindestanzahl Zähler | 2 |
| Mindestanzahl Nenner | - |
| Zähler (Formel) | R0RESEKTION %==% 8 |
| Nenner (Formel) | ENTLGRUND %!=% "07" & ARTERKRANK %==% 1 & OPTHERAPIEENDE %==% 1 &  (fn\_invasivesMammaCaPrimaer | fn\_DCIS) |
| Verwendete Funktionen | fn\_DCIS fn\_invasivesMammaCaPrimaer |
| Verwendete Listen | ICD\_O\_3\_DCIS ICD\_O\_3\_InvasivesMammaCaPrimaer |
| Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen | Eingeschränkt vergleichbar |

813068: Häufige Diskrepanz zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und Angabe im Feld Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde

Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2019

| Item | Bezeichnung | M/K | Schlüssel/Formel | Feldname |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 12:BRUST | Erkrankung an dieser Brust | M | 1 = Primärerkrankung  2 = lokoregionäres Rezidiv nach BET  3 = lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie  4 = ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion  5 = prophylaktische Mastektomie  6 = Fernmetastase | ARTERKRANK |
| 19:BRUST | maligne Neoplasie | K | s. Anhang: ICDO3Mamma | PRAEICDO3 |
| 30:BRUST | maligne Neoplasie | K | s. Anhang: ICDO3Mamma | POSTICDO3 |

Eigenschaften und Berechnung

|  |  |
| --- | --- |
| ID | 813068 |
| Jahr der Erstanwendung | 2008 |
| Begründung für die Auswahl | **Relevanz**  Die postoperative Histologie ist relevant für viele Qualitätsindikatoren. Eine Fehlkodierung führt zu Ungenauigkeiten in den Grundgesamtheiten aller Indikatoren mit Bezug zu invasiven Karzinomen oder DCIS.  **Hypothese**  Fehlende Sorgfalt bei der Dokumentation des Datenfeldes „postoperative Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde“. |
| Bezug zu anderen Qualitätsindikatoren/Kennzahlen | 2163: Primäre Axilladissektion bei DCIS  51847: Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie |
| Berechnungsart | Anzahl |
| Referenzbereich 2019 | ≤ 4 |
| Referenzbereich 2018 | ≤ 4 |
| Erläuterung zum Referenzbereich 2019 | Der Referenzbereich bezieht sich auf die Anzahl im Zähler.    Bei 5 oder mehr Fällen mit einer Diskrepanz kann von Fehlern in der Dokumentation entweder der prätherapeutischen Diagnose oder der postoperativen Histologie ausgegangen werden. |
| Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2019 | - |
| Rechenregeln | **Zähler**  Patientinnen und Patienten ohne postoperative Histologie 'invasives Mammakarzinom'  **Nenner**  **Alle Patientinnen und Patienten mit Primäererkrankung oder lokoregionärem Rezidiv und präoperativer Histologie 'invasives Mammakarziom (Primärtumor)'** |
| Erläuterung der Rechenregel | Die Auswertung erfolgt auf der Brustebene für Krankenhäuser mit mindestens 5 Fällen in der Grundgesamtheit. Die Auswertung bei mindestens 5 Fällen wurde gewählt, weil darunter die Wahrscheinlichkeit, dass das Ergebnis zufällig zustande kommt, zu groß wird.  Die Zählerbedingung ist auch dann erfüllt, wenn das Datenfeld POSTICDO3 leer ist. |
| Teildatensatzbezug | 18/1:BRUST |
| Mindestanzahl Zähler | - |
| Mindestanzahl Nenner | 5 |
| Zähler (Formel) | !fn\_invasivesMammaCa |
| Nenner (Formel) | fn\_invasivesMammaCaPrimaer\_prae & ARTERKRANK %in% c(1,2,3) |
| Verwendete Funktionen | fn\_invasivesMammaCa fn\_invasivesMammaCaPrimaer\_prae |
| Verwendete Listen | ICD\_O\_3\_InvasivesMammaCa ICD\_O\_3\_InvasivesMammaCaPrimaer |
| Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen | Eingeschränkt vergleichbar |

850372: Häufige Angabe „immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“

Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2019

| Item | Bezeichnung | M/K | Schlüssel/Formel | Feldname |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 12:BRUST | Erkrankung an dieser Brust | M | 1 = Primärerkrankung  2 = lokoregionäres Rezidiv nach BET  3 = lokoregionäres Rezidiv nach Mastektomie  4 = ausschließlich sekundäre plastische Rekonstruktion  5 = prophylaktische Mastektomie  6 = Fernmetastase | ARTERKRANK |
| 30:BRUST | maligne Neoplasie | K | s. Anhang: ICDO3Mamma | POSTICDO3 |
| 31:BRUST | primär-operative Therapie abgeschlossen | K | 0 = nein  1 = ja | OPTHERAPIEENDE |
| 38:BRUST | immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus | K | 0 = negativ  1 = positiv  9 = unbekannt | REZEPTORSTATUS |

Eigenschaften und Berechnung

|  |  |
| --- | --- |
| ID | 850372 |
| Jahr der Erstanwendung | 2016 |
| Begründung für die Auswahl | **Relevanz**  QI-relevant  **Hypothese**  Überdokumentation/Fehldokumentation |
| Bezug zu anderen Qualitätsindikatoren/Kennzahlen | 52268: HER2-Positivitätsrate  52267: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an HER2-positiven Befunden: niedrige HER2-Positivitätsrate  52278: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an HER2-positiven Befunden: hohe HER2-Positivitätsrate |
| Berechnungsart | Ratenbasiert |
| Referenzbereich 2019 | ≤ 1,10 % (95. Perzentil) |
| Referenzbereich 2018 | ≤ 1,16 % (95. Perzentil) |
| Erläuterung zum Referenzbereich 2019 | - |
| Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2019 | - |
| Rechenregeln | **Zähler**  Patientinnen und Patienten mit unbekanntem immunhistochemischen Hormonrezeptor-Status  **Nenner**  **Alle Patientinnen und Patienten mit Primärerkrankung und Histologie invasives Mammakarzinom (Primärtumor) und abgeschlossener operativer Therapie** |
| Erläuterung der Rechenregel | - |
| Teildatensatzbezug | 18/1:BRUST |
| Mindestanzahl Zähler | 2 |
| Mindestanzahl Nenner | - |
| Zähler (Formel) | REZEPTORSTATUS %==% 9 |
| Nenner (Formel) | ARTERKRANK %==% 1 & OPTHERAPIEENDE %==% 1 & fn\_invasivesMammaCaPrimaer |
| Verwendete Funktionen | fn\_invasivesMammaCaPrimaer |
| Verwendete Listen | ICD\_O\_3\_InvasivesMammaCaPrimaer |
| Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen | Eingeschränkt vergleichbar |







850094: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation

Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2019

| Item | Bezeichnung | M/K | Schlüssel/Formel | Feldname |
| --- | --- | --- | --- | --- |

Eigenschaften und Berechnung

|  |  |
| --- | --- |
| ID | 850094 |
| Jahr der Erstanwendung | 2010 |
| Begründung für die Auswahl | **Relevanz**  Organisatorische Probleme in den Dokumentationsprozessen einzelner Leistungsbereiche, die eine Überdokumentation bedingen, werden durch die in §24 QSKH-RL festgelegten Sanktionsgrenzen nicht erfasst.  **Hypothese**  Organisatorische Probleme im Dokumentationsprozess einzelner Leistungsbereiche führen zur Überdokumentation. |
| Berechnungsart | Ratenbasiert |
| Referenzbereich 2019 | ≤ 110,00 % |
| Referenzbereich 2018 | ≤ 110,00 % |
| Erläuterung zum Referenzbereich 2019 | - |
| Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2019 | - |
| Rechenregeln | **Zähler**  Anzahl der gelieferten vollständigen und plausiblen Datensätze einschließlich der Minimaldatensätze zum jeweiligen Modul  **Nenner**  **Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE\_MODUL) für das jeweilige Modul** |
| Erläuterung der Rechenregel | Indem die Anzahl an Fällen, die laut Sollstatistik pro Modul hätten dokumentiert werden müssen, mit den tatsächlich gelieferten Datensätzen pro Modul in Beziehung gesetzt wird, ist es möglich, die Rate an Überdokumentation pro Modul zu ermitteln. |
| Mindestanzahl Zähler | 20 |
| Mindestanzahl Nenner | - |
| Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen | Vergleichbar |

850227: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)

Verwendete Datenfelder

Datenbasis: Spezifikation 2019

| Item | Bezeichnung | M/K | Schlüssel/Formel | Feldname |
| --- | --- | --- | --- | --- |

Eigenschaften und Berechnung

|  |  |
| --- | --- |
| ID | 850227 |
| Jahr der Erstanwendung | 2011 |
| Begründung für die Auswahl | **Relevanz**  Minimaldatensätze können nicht für die Berechnung von Qualitätsindikatoren verwendet werden. Demnach sollten sie nur in Ausnahmefällen in der Dokumentation zur Anwendung kommen.  **Hypothese**  Das Ausfüllen von Minimaldatensätzen in einem Leistungsbereich kann einen Hinweis auf Mängel des QS-Filters liefern. Zudem ist zu vermuten, dass durch die Einführung eines Auffälligkeitskriteriums zur Unterdokumentation der Anreiz für die Verwendung von Minimaldatensätzen ansteigt. |
| Berechnungsart | Ratenbasiert |
| Referenzbereich 2019 | ≤ 5,00 % |
| Referenzbereich 2018 | ≤ 5,00 % |
| Erläuterung zum Referenzbereich 2019 | - |
| Erläuterung zum Strukturierten Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren 2019 | - |
| Rechenregeln | **Zähler**  Anzahl Minimaldatensätze zum jeweiligen Modul  **Nenner**  **Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE\_MODUL) für das jeweilige Modul** |
| Erläuterung der Rechenregel | Die Anzahl der Minimaldatensätze pro Modul wird zur Anzahl der Fälle, die im betreffenden Modul hätten dokumentiert werden müssen, in Relation gesetzt, um die Rate der Minimaldatensätze zu ermitteln. |
| Mindestanzahl Zähler | - |
| Mindestanzahl Nenner | 5 (Das Krankenhaus muss laut Soll-Statistik im jeweiligen Leistungsbereich mindestens 5 Fälle behandelt haben.) |
| Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen | Vergleichbar |

Anhang I: Schlüssel (Spezifikation)

| Schlüssel: EntlGrund | |
| --- | --- |
| 01 | Behandlung regulär beendet |
| 02 | Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen |
| 03 | Behandlung aus sonstigen Gründen beendet |
| 04 | Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet |
| 05 | Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers |
| 06 | Verlegung in ein anderes Krankenhaus |
| 07 | Tod |
| 08 | Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BPflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung) |
| 09 | Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung |
| 10 | Entlassung in eine Pflegeeinrichtung |
| 11 | Entlassung in ein Hospiz |
| 13 | externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung |
| 14 | Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen |
| 15 | Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen |
| 17 | interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen,  nach der BPflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG |
| 22 | Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll- und teilstationärer Behandlung |
| 25 | Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - PEPP, § 4 PEPPV 2013) |

| Schlüssel: ICDO3Mamma | |
| --- | --- |
| 8010/3 | Karzinom o.n.A. |
| 8010/6 | Karzinom, Metastase o.n.A. |
| 8013/3 | Großzelliges neuroendokrines Karzinom |
| 8013/6 | Großzelliges neuroendokrines Karzinom, Metastase |
| 8013/9 | Großzelliges neuroendokrines Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8022/3 | Pleomorphes Karzinom |
| 8022/6 | Pleomorphes Karzinom, Metastase |
| 8022/9 | Pleomorphes Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8032/3 | Spindelzellkarzinom o.n.A. |
| 8035/3 | Karzinom mit osteoklastenähnlichen Riesenzellen |
| 8035/6 | Karzinom mit osteoklastenähnlichen Riesenzellen, Metastase |
| 8035/9 | Karzinom mit osteoklastenähnlichen Riesenzellen, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8041/3 | Kleinzelliges Karzinom o.n.A. |
| 8041/6 | Kleinzelliges Karzinom o.n.A., Metastase |
| 8041/9 | Kleinzelliges Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8070/3 | Plattenepithelkarzinom o.n.A. |
| 8070/6 | Plattenepithelkarzinom-Metastase o.n.A. |
| 8070/9 | Plattenepithelkarzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8140/6 | Adenokarzinom-Metastase o.n.A. |
| 8140/9 | Adenokarzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8200/3 | Adenoid-zystisches Karzinom |
| 8200/6 | Adenoid-zystisches Karzinom, Metastase |
| 8200/9 | Adenoid-zystisches Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8201/3 | Kribriformes Karzinom o.n.A. |
| 8201/6 | Kribriformes Karzinom o.n.A., Metastase |
| 8201/9 | Kribriformes Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8211/3 | Tubuläres Adenokarzinom |
| 8211/6 | Tubuläres Adenokarzinom, Metastase |
| 8211/9 | Tubuläres Adenokarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8246/3 | Neuroendokrines Karzinom o.n.A. |
| 8249/3 | Atypischer Karzinoidtumor |
| 8249/6 | Atypischer Karzinoidtumor, Metastase |
| 8249/9 | Atypischer Karzinoidtumor, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8265/3 | Mikropapilläres Karzinom o.n.A. |
| 8265/6 | Mikropapilläres Karzinom o.n.A., Metastase |
| 8265/9 | Mikropapilläres Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8290/3 | Onkozytäres Karzinom |
| 8290/6 | Onkozytäres Karzinom, Metastase |
| 8290/9 | Onkozytäres Karzinom, unklar ob Primärtumor oder Metastase |
| 8314/3 | Lipidreiches Karzinom |
| 8314/6 | Lipidreiches Karzinom, Metastase |
| 8314/9 | Lipidreiches Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8315/3 | Glykogenreiches Karzinom |
| 8315/6 | Glykogenreiches Karzinom, Metastase |
| 8315/9 | Glykogenreiches Karzinom, unklar ob Primärtumor oder Metastase |
| 8401/3 | Apokrines Adenokarzinom |
| 8401/6 | Apokrines Adenokarzinom, Metastase |
| 8401/9 | Apokrines Adenokarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8410/3 | Talgdrüsenadenokarzinom |
| 8410/6 | Talgdrüsenadenokarzinom, Metastase |
| 8410/9 | Talgdrüsenadenokarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8430/3 | Mukoepidermoid-Karzinom |
| 8430/6 | Mukoepidermoid-Karzinom, Metastase |
| 8430/9 | Mukoepidermoid-Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8480/3 | Muzinöses Adenokarzinom |
| 8480/6 | Muzinöses Adenokarzinom, Metastase |
| 8480/9 | Muzinöses Adenokarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8490/3 | Siegelringzellkarzinom |
| 8490/6 | Metastase eines Siegelringzellkarzinomes |
| 8490/9 | Siegelringzellkarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8500/2 | Duktales Carcinoma in situ o.n.A. |
| 8500/3 | Invasives duktales Karzinom o.n.A. |
| 8500/6 | Invasives duktales Karzinom o.n.A., Metastase |
| 8500/9 | Invasives duktales Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8502/3 | Sekretorisches Mammakarzinom |
| 8502/6 | Sekretorisches Mammakarzinom, Metastase |
| 8502/9 | Sekretorisches Mammakarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8503/2 | Nichtinvasives intraduktales papilläres Adenokarzinom |
| 8503/3 | Intraduktales papilläres Adenokarzinom mit Invasion |
| 8503/6 | Intraduktales papilläres Adenokarzinom mit Invasion, Metastase |
| 8503/9 | Intraduktales papilläres Adenokarzinom mit Invasion, unklar ob Primärtumor oder Metastase |
| 8504/2 | Nichtinvasives intrazystisches Karzinom |
| 8504/3 | Intrazystisches Karzinom o. n. A. , intrazystisches papilläres Adenokarzinom |
| 8507/2 | Intraduktales mikropapilläres Karzinom |
| 8510/3 | Medulläres Karzinom o.n.A. |
| 8510/6 | Medulläres Karzinom o.n.A., Metastase |
| 8510/9 | Medulläres Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8520/2 | Lobuläres Carcinoma in situ o.n.A. |
| 8520/3 | Lobuläres Karzinom o.n.A. |
| 8520/6 | Lobuläres Karzinom o.n.A., Metastase |
| 8520/9 | Lobuläres Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8522/3 | Invasives duktales und lobuläres Karzinom |
| 8522/6 | Invasives duktales und lobuläres Karzinom, Metastase |
| 8522/9 | Invasives duktales und lobuläres Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8523/3 | invasives duktales Karzinom gemischt mit anderen Karzinom-Typen |
| 8523/6 | invasives duktales Karzinom gemischt mit anderen Karzinom-Typen, Metastase |
| 8523/9 | invasives duktales Karzinom gemischt mit anderen Karzinom-Typen, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8524/3 | invasives lobuläres Karzinom gemischt mit anderen Karzinom-Typen |
| 8524/6 | invasives lobuläres Karzinom gemischt mit anderen Karzinom-Typen, Metastase |
| 8524/9 | invasives lobuläres Karzinom gemischt mit anderen Karzinom-Typen, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8530/3 | Inflammatorisches Karzinom |
| 8530/6 | Inflammatorisches Karzinom, Metastase |
| 8530/9 | Inflammatorisches Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8540/3 | M. Paget der Brust |
| 8541/3 | M. Paget mit invasivem duktalem Karzinom |
| 8541/6 | M. Paget mit invasivem duktalem Karzinom, Metastase |
| 8541/9 | M. Paget mit invasivem duktalem Karzinom, unklar ob Primärtumor oder Metastase |
| 8543/3 | M. Paget mit nichtinvasivem intraduktalem Karzinom |
| 8550/3 | Azinuszellkarzinom |
| 8550/6 | Azinuszellkarzinom, Metastase |
| 8550/9 | Azinuszellkarzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8560/3 | Adenosquamöses Karzinom |
| 8560/6 | Adenosquamöses Karzinom, Metastase |
| 8560/9 | Adenosquamöses Karzinom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8572/3 | Adenokarzinom mit Spindelzellmetaplasie |
| 8572/6 | Adenokarzinom mit Spindelzellmetaplasie, Metastase |
| 8572/9 | Adenokarzinom mit Spindelzellmetaplasie, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8574/3 | Adenokarzinom mit neuroendokriner Differenzierung |
| 8575/3 | Metaplastisches Karzinom o.n.A. |
| 8575/6 | Metaplastisches Karzinom o.n.A., Metastase |
| 8575/9 | Metaplastisches Karzinom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8800/3 | Sarkom o.n.A. |
| 8800/6 | Sarkom o.n.A., Metastase |
| 8800/9 | Sarkomatose o.n.A. |
| 8802/3 | Riesenzellsarkom |
| 8830/3 | Malignes fibröses Histiozytom |
| 8850/3 | Liposarkom o.n.A. |
| 8850/6 | Liposarkom o.n.A., Metastase |
| 8850/9 | Liposarkom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8890/3 | Leiomyosarkom o.n.A. |
| 8890/6 | Leiomyosarkom o.n.A., Metastase |
| 8890/9 | Leiomyosarkom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8900/3 | Rhabdomyosarkom o.n.A. |
| 8900/6 | Rhabdomyosarkom o.n.A., Metastase |
| 8900/9 | Rhabdomyosarkom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 8982/3 | Malignes Myoepitheliom |
| 8982/6 | Malignes Myoepitheliom, Metastase |
| 8982/9 | Malignes Myoepitheliom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 9020/1 | Phylloides-Tumor mit Borderline-Malignität |
| 9020/3 | Maligner Phylloides-Tumor |
| 9020/6 | Maligner Phylloides-Tumor, Metastase |
| 9020/9 | Maligner Phylloides-Tumor, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 9120/3 | Hämangiosarkom |
| 9120/6 | Hämangiosarkom, Metastase |
| 9120/9 | Hämangiosarkom, unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 9180/3 | Osteosarkom o.n.A. |
| 9180/6 | Osteosarkom o.n.A., Metastase |
| 9180/9 | Osteosarkom o.n.A., unbestimmt ob Primärtumor oder Metastase |
| 9590/3 | Malignes Lymphom o.n.A. |
| 9680/3 | Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom o.n.A. |
| 9687/3 | Burkitt-Lymphom o.n.A. |
| 9690/3 | Follikuläres Lymphom o.n.A. |
| 9699/3 | Marginalzonen-B-Zell-Lymphom o.n.A. |

Anhang II: Listen

| Listenname | Typ | Beschreibung | Werte |
| --- | --- | --- | --- |
| ICD\_O\_3\_DCIS | ICD-O-3 | DCIS (Ductal Carcinoma in Situ) | 8500/2, 8503/2, 8504/2, 8507/2, 8540/3, 8543/3 |
| ICD\_O\_3\_InvasivesMammaCa | ICD-O-3 | Invasives Mammakarzinom | 8010/3, 8010/6, 8010/9, 8013/3, 8013/6, 8013/9, 8022/3, 8022/6, 8022/9, 8035/3, 8035/6, 8035/9, 8041/3, 8041/6, 8041/9, 8070/3, 8070/6, 8070/9, 8140/6, 8140/9, 8200/3, 8200/6, 8200/9, 8201/3, 8201/6, 8201/9, 8211/3, 8211/6, 8211/9, 8246/3, 8249/3, 8249/6, 8249/9, 8265/3, 8265/6, 8265/9, 8290/3, 8290/6, 8290/9, 8314/3, 8314/6, 8314/9, 8315/3, 8315/6, 8315/9, 8401/3, 8401/6, 8401/9, 8410/3, 8410/6, 8410/9, 8430/3, 8430/6, 8430/9, 8480/3, 8480/6, 8480/9, 8490/3, 8490/6, 8490/9, 8500/3, 8500/6, 8500/9, 8502/3, 8502/6, 8502/9, 8503/3, 8503/6, 8503/9, 8504/3, 8510/3, 8510/6, 8510/9, 8520/3, 8520/6, 8520/9, 8522/3, 8522/6, 8522/9, 8523/3, 8523/6, 8523/9, 8524/3, 8524/6, 8524/9, 8530/3, 8530/6, 8530/9, 8541/3, 8541/6, 8541/9, 8550/3, 8550/6, 8550/9, 8560/3, 8560/6, 8560/9, 8572/3, 8572/6, 8572/9, 8574/3, 8575/3, 8575/6, 8575/9, 8982/3, 8982/6, 8982/9 |
| ICD\_O\_3\_InvasivesMammaCaPrimaer | ICD-O-3 | Invasives Mammakarzinom, nur Primärtumor | 8010/3, 8013/3, 8022/3, 8035/3, 8041/3, 8070/3, 8200/3, 8201/3, 8211/3, 8246/3, 8249/3, 8265/3, 8290/3, 8314/3, 8315/3, 8401/3, 8410/3, 8430/3, 8480/3, 8490/3, 8500/3, 8502/3, 8503/3, 8504/3, 8510/3, 8520/3, 8522/3, 8523/3, 8524/3, 8530/3, 8541/3, 8550/3, 8560/3, 8572/3, 8574/3, 8575/3, 8982/3 |

Anhang III: Vorberechnungen

Keine Vorberechnungen in Verwendung.

Anhang IV: Funktionen

| Funktion | FeldTyp | Beschreibung | Script |
| --- | --- | --- | --- |
| fn\_DCIS | boolean | DCIS (nach ICD-O-3) | POSTICDO3 %in% LST$ICD\_O\_3\_DCIS |
| fn\_invasivesMammaCa | boolean | Invasives Mammakarzinom (nach ICD-O-3) | POSTICDO3 %in% LST$ICD\_O\_3\_InvasivesMammaCa |
| fn\_invasivesMammaCaPrimaer | boolean | Invasives Mammakarzinom (nach ICD-O-3) nur Primärtumor | POSTICDO3 %in% LST$ICD\_O\_3\_InvasivesMammaCaPrimaer |
| fn\_invasivesMammaCaPrimaer\_prae | boolean | Invasives Mammakarzinom (nach ICD-O-3) nur Primärtumor als präoperativer Befund | PRAEICDO3 %in%  LST$ICD\_O\_3\_InvasivesMammaCaPrimaer |

Anhang V: Historie der Auffälligkeitskriterien

Da Fälle mit einer Aufnahme in 2018 und einer Entlassung in 2019 in den Datensatz 2019 eingehen (d. h. Überliegerfälle sind im Datensatz 2019 enthalten), gehen für das Erfassungsjahr 2019 tendenziell etwas mehr Fälle in die Auswertung ein als im EJ 2018. Da nicht ausgeschlossen werden kann, dass die Zusammensetzung der betrachteten Patienten-Grundgesamtheit die Auffälligkeitskriterien im Vergleich zu 2018 relevant beeinflusst, sind die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien des EJ 2019 mit den Ergebnissen des Vorjahres als eingeschränkt vergleichbar einzustufen. Ausgenommen sind hierbei jedoch die Auffälligkeitskriterien zur Unter- und Überdokumentation sowie zum Minimaldatensatz (MDS). Liegen bei einem Auffälligkeitskriterium weitere Gründe für die Einschränkung der Vergleichbarkeit vor, sind diese in der Spalte „Erläuterung“ erwähnt.

Aktuelle Auffälligkeitskriterien 2019

| Auffälligkeitskriterium | | Anpassung im Vergleich zum Vorjahr | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ID | AK-Bezeichnung | Referenzbereich | Rechenregel | Vergleichbarkeit mit Vorjahresergebnissen | Erläuterung |
| 850363 | Häufige Angabe „HER2-Status = unbekannt“ | Nein | Nein | Eingeschränkt vergleichbar | - |
| 850364 | Häufige Angabe „R0-Resektion = es liegen keine Angaben vor“ | Nein | Nein | Eingeschränkt vergleichbar | - |
| 813068 | Häufige Diskrepanz zwischen prätherapeutischer histologischer Diagnose und Angabe im Feld Histologie unter Berücksichtigung der Vorbefunde | Nein | Ja | Eingeschränkt vergleichbar | Aufgrund der Änderung der Rechenregel (Ausschluss von Antwort 4,5 im Df "Erkrankung an dieser Brust" im Nenner) sind die Ergebnisse des Jahres 2019 eingeschränkt mit den Werten des Vorjahres vergleichbar. |
| 850372 | Häufige Angabe „immunhistochemischer Hormonrezeptorstatus = unbekannt“ | Nein | Nein | Eingeschränkt vergleichbar | - |
| 850094 | Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation | Nein | Nein | Vergleichbar | - |
| 850227 | Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS) | Nein | Nein | Vergleichbar | - |

2018 zusätzlich berechnete Auffälligkeitskriterien

| ID | AK-Bezeichnung | Begründung für Streichung |
| --- | --- | --- |
| 850093 | Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation | Aufgrund der 100%-Dokumentationspflicht (§ 137 Abs. 2 SGB V) erfolgt bereits eine Sanktionierung gem. § 24 QSKH-RL. Eine Weiterführung des AK mit einem Referenzbereich von ≥ 95% ist daher nicht sinnvoll. |